

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ШАБЛОН ЗАЯВЛЕНИЯ
НА ЗАКРЫТИЕ СЧЕТА И ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ
В ВАЛЮТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА - КЛИЕНТА БАНКА «ТРАСТ» (ПАО)
(далее - Заявление)

Обращаем внимание на то, что:

- Заявление должно быть удостоверено нотариально;
- Заявление направляется в Банк посредством почтовой связи на адрес: **410071, г. Саратов ул. Шелковичная, дом 186, Банк «ТРАСТ» (ПАО)**;
- составление Заявления по нижеприведенной форме носит рекомендательный характер;
- при составлении Клиентом заявления в свободной форме Банк просит учитывать необходимость отражения в заявлении/распоряжении данных, указанных в рекомендованном шаблоне Заявления;
- данные, указываемые в полях, выделенных серым цветом, являются обязательными для заполнения при составлении заявления по нижеприведенной форме/для указания в заявлении при составлении Клиентом заявления в свободной форме;
- рекомендованные шаблоны Заявления не распространяются на счета, открытые в рамках договора о банковской карте, кредитного договора.

Заявление

Настоящим я (далее - КЛИЕНТ) (указываются данные Владельца счета/Представителя):

Ф.И.О. (полностью)	Иванов Иван Иванович
Дата рождения	15.05.1975
Место рождения	г. Москва
Гражданство	РФ
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт
Серия	11 11
Номер*	115115
Выдан (кем, когда, код подразделения)	ОВД района ЦАО по Тверскому району, 12.11.2005, 111-111
ИНН (при наличии)	123456789101
СНИЛС (при наличии)	111-111-111 11
Адрес места жительства (регистрации)	г. Москва ул. Радищева 115,15
Адрес места жительства (фактический)	г. Москва ул. Радищева 115,15
Номер телефона	+7 911 1111111

от имени Владельца счета:

Иванов Иван Иванович

(Указывается Ф.И.О. Владельца счета в случае заполнения Представителем)

на основании:

Доверенность № 123 от 01.01.2017

(Указываются реквизиты доверенности (номер и дата), подтверждающей право распоряжаться денежными средствами Владельца счета, находящимися на счете, в случае заполнения Представителем)

Персональные данные, указанные в настоящем Заявлении прошу считать верными.

Поручаю Публичному акционерному обществу Национальный банк «ТРАСТ» (далее - БАНК):

Расторгнуть в срок не позднее 7 (Семи) рабочих дней, следующих за днем поступления настоящего Заявления в БАНК договор срочного вклада «Доходный» № 45/05-6232/14 от 15.05.2017 г. и закрыть счет по вкладу. Остаток денежных средств, находящийся на счете по вкладу в момент исполнения перевода, прошу перевести по следующим реквизитам:

Банк получателя	<Указывается наименование банка получателя денежных средств> Например: ПАО Банк «ФК Открытие»
Корреспондентский счет	<Указываются корреспондентский счет банка получателя денежных средств (уточняется КЛИЕНТОМ в банке получателе)> Например: 30101810300000000985
БИК	<Указывается БИК банка получателя денежных средств (уточняется КЛИЕНТОМ в банке получателе)> Например: 044525985

КПП	<Указывается КПП банка получателя денежных средств (уточняется КЛИЕНТОМ в банке получателе)> Например: 770501001
Номер счета получателя	<Указывается номер счета получателя денежных средств> Например: 40817810115150000012
Ф.И.О. или наименование получателя	<Указывается фамилия, имя, отчество получателя денежных средств или наименование получателя денежных средств> Например: Иванов Иван Иванович

(Подпись Клиента/Представителя)

(Ф.И.О. Клиента/Представителя)

(Дата)

ОБРАЗЕЦ